

Uppsägning Dödsbo

Uppsägningstiden för ett dödsbo är en (1) kalendermånad, under förutsättning att uppsägningen är Kalmarhem AB tillhanda inom en (1) månad efter att dödsfallet har inträffat. **Dödsfallsbevis eller släktutredningsbevis ska bifogas och samtliga dödsbodelägare ska skriva under uppsägningen. Uppfylls inte dessa krav gäller tre månaders uppsägningstid.**

Fyll i blankett, skriv ut, signera och skicka uppsägningen via post eller kom in till vår Bobutik.

Dödsboet säger härmed upp nedanstående objekt för

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Hysesobjektsnummer

Uppsägningen gäller för:

Lägenhet <input type="checkbox"/>	Bilplats <input type="checkbox"/>	Lokal <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------

Dödsboets kontaktperson

Förnamn	Efternamn	Personnummer
Adress		Postnummer Ort
Telefon mobil	Telefon Arbete	Telefon hem

OBS! Ovanstående telefonnummer till kontaktpersonen lämnas ut i samband med lägenhetsvisning.

Dödsfallsbevis registerutdrag (Skatteverket) bifogas *eller* Släktutredningsbevis (Landsarkivet) bifogas

Underskrifter

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift dödsbodelägare 1	Underskrift dödsbodelägare 2
Namnförtydligande dödsbodelägare 1	Namnförtydligande dödsbodelägare 2

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift dödsbodelägare 3	Underskrift dödsbodelägare 4
Namnförtydligande dödsbodelägare 3	Namnförtydligande dödsbodelägare 4

Ort och datum	Ort och datum
Underskrift dödsbodelägare 5	Underskrift dödsbodelägare 6
Namnförtydligande dödsbodelägare 5	Namnförtydligande dödsbodelägare 6

Om någon dödsbodelägare inte har möjlighet att signera, bifogas vidimerad fullmakt